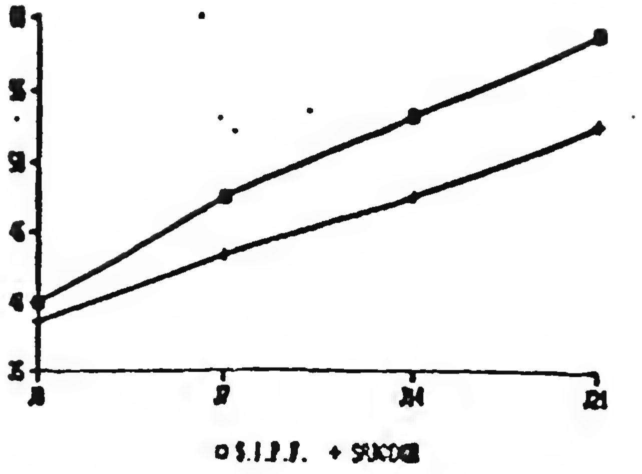
EFFICACITE DE L'ASSOCIATION SIPF ORTIE CASSIS VERSUS SARGENOR[R] DANS LE TRAITEMENT DES ASTHENIES ESSENTIELLES ET REACTIONNELLES

Docteur AUBE

TYPE DE L'ETUDE	Etude contrôlée, randomisée contre produit de référence (SARGENOR®)
FORME GALENIQUE	- Suspensions Integrales de Plantes Fraiches de Cassis et d'Ortie - SARGENOR ampoules (Laspartate Larginine)
CRITERES D'INCLUSION	- asthénie post infectieuse post chirurgicale convalescence senescence autres causes
NOMBRE DE SUJETS	66
POSOLOGIE	SIPF Ortie Cassis : 1 cuillère à café matin et midi SARGENOR : 1 ampoule matin et midi
DUREE DU TRAITEMENT	3 semaines
PARAMETRES ETUDIES	- qualité du reveil - somnolence diurne - appétit - activité intellectuelle - état psychologique - activité physique - tolérance - efficacité globale
CRITERES D'APPRECIATION	- échelles analogiques visuelles

RESULTATS

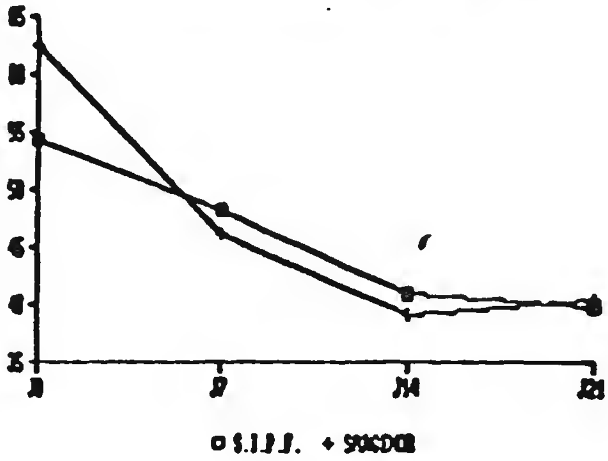
QUALITE DU REVEIL



Echelle : 0 --> réveil très fatigué
100 --> réveil en pleine forme

La qualité du réveil s'améliore dans les2 groupes, mais seul le groupe SIPF présente une différence statistiquement significative entre J0 et J21 (p < 0,001)

SOMNOLENCE DIURNE



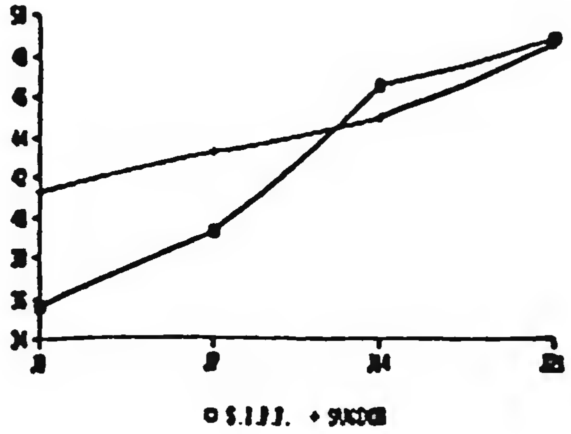
Echelle : 0 --> jamais
100 --> souvent

Amélioration statistiquement significative dans les 2 groupes

MODIFICATION DE L'APPETIT

Echelle : 0 : je me mets à table par habitude
100 : je me mets à table par sensation de faim

Seul le groupe SIPF présente une différence statistiquement significative entre J0 et J21 ($p < 0,05$)

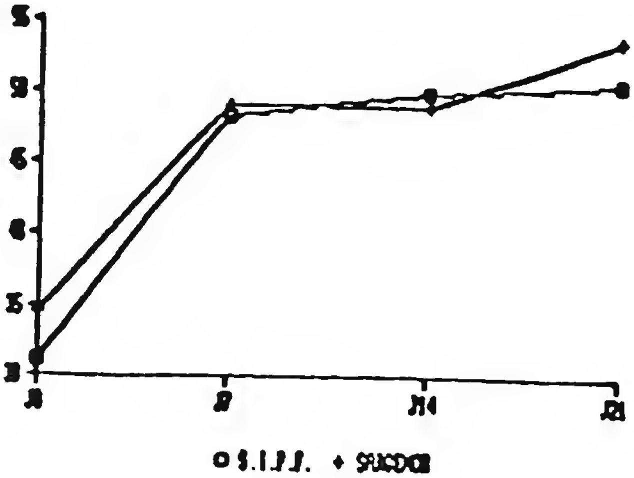


Echelle : 0 : je mange très peu
100 : je mange beaucoup

Là encore, seul le groupe SIPF présente une différence statistiquement significative entre J0 et J21 ($p < 0,01$)

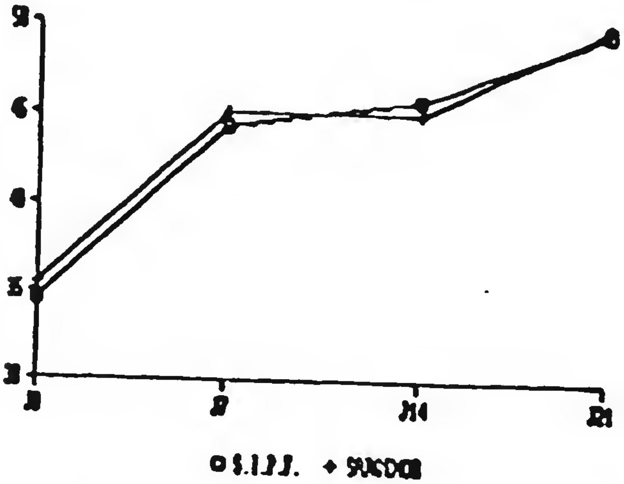
ACTIVITE INTELLECTUELLE

Maintien de l'attention à la lecture



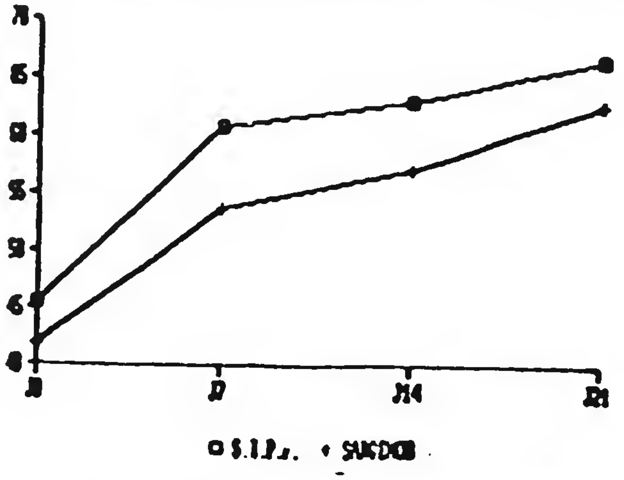
Echelle : 0 --> souvent du mal à maintenir mon attention
100 --> jamais de mal à maintenir mon attention

Maintien de l'attention en regardant la télévision



Echelle : idem

Maintien de l'attention au cours d'une conversation



Echelle : idem

L'ensemble de ces paramètres est nettement amélioré dès le 7e jour dans les 2 groupes et témoignent d'une meilleure disponibilité intellectuelle.

ETAT PSYCHOLOGIQUE

Les tendances anxieuses ou dépressives, fréquentes dans les cas d'asthénie, ont été étudiées. Les résultats montrent une amélioration rapide dès le 7e jour et des différences statistiquement significatives entre J0 et J21 dans les 2 groupes.

ACTIVITE PHYSIQUE

La fréquence de l'activité physique et la prédisposition à réaliser un effort musculaire ont été rapidement améliorées dans les 2 groupes, et là encore, les différences entre J0 et J21 sont statistiquement significatives.

TOLERANCE

La tolérance est globalement excellente dans les 2 groupes.

EFFICACITE JUGEE PAR LE PATIENT

L'efficacité des traitements est comparable dans les 2 groupes (les différences entre J0 et J21 sont statistiquement significatives).

EFFICACITE JUGEE PAR LE MEDECIN

Les médecins jugent l'efficacité de SIPF Cassis Ortie excellente dans 77,4 % des cas.

Les médecins jugent l'efficacité de SARGENOR excellente dans 75 % des cas.

Dans les 2 groupes, l'efficacité est détectable dès le 7e jour et progresse de façon constante jusqu'au 21e jour.

CONCLUSION

Les 2 traitements SIPF Ortie Cassis et Sargenor se revèlent très efficaces sur l'asthénie essentielle ou ractionnelle et ce quelque soit le critère étudié.

L'association SIPF Ortie Cassis montre une supériorité thérapeutique sur le Sargenor sur les critères suivants :

--> qualité du réveil :

--> appétit

--> volume du repas

La tolérance des 2 traitements est excellente.